共済金（保険・給付）金 請求書等送付状

社団法人 日本自動車整備振興会連合会
日本自動車整備商工組合連合会 御中

平成　　年　　月　　日

このたび下記の者について、共済請求が発生しましたので、関係書類を添えて送付致します。

振興会
商工組合　名

窓口コード			

担当者名　　印

オアシス生命共済	支部コード	事業所コード	加入者コード

終身医療保障	支部コード	事業所コード	加入者コード

ミニ医療保障	支部コード	事業所コード	加入者コード
	オアシス生命と同コード ○		

事業所名	加入者名
	カナ

オアシス生命共済　共済金種類			
1 一般死亡 高度障害	2 災害死亡 高度障害	3 災害入院	4 災害通院

ミニ医療
1 入院

終身医療保障　保険金種類			
1 疾病入院	2 生活習慣病入院	3 災害入院	4 手術

添付書類

※共済金請求書	通	※事故状況報告書	通	※診断書	通
※死亡証明書	通	交通事故証明書	通	※入通院状況報告書（オアシス用）	通
※障害診断書	通	労災保険支払決定通知書（写）	通	※入院状況報告書（ミニ・終身用）	通
除籍謄本（死亡した加入者）	通	※業務災害死亡被災証明書	通	医療機関発行の証明書（写）	通
印鑑証明書	通	※脱退通知書（死亡時に使用）	通		通
戸籍謄本	通	保険証券（終身医療）	通		通

※印のついた用紙は、本制度所定用紙です。

備考

請求書類の提出前に再度必要書類のご確認をお願いいたします。